|  |  |
| --- | --- |
| MANDAT de Prélèvement SEPA |  |
| Référence Unique de Mandat : 851 |
| En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Caf à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Caf.  Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.  Veuillez compléter les champs marqués \* | |
| Votre Nom \* ..................................................................................................................................  Nom / Prénoms du débiteur  Votre Adresse \* ..................................................................................................................................  Numéro et nom de la rue  \* ........................... \*...................................................................................................  Code postal Ville  \* ...................................................................................................................................  Pays  Les coordonnées \*  de votre compte Numéro d'identification international de compte bancaire - IBAN (Internationale Bank Account Number)  \*  Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)  Nom du créancier CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA VENDEE  Nom du créancier  I.C.S FR37ZZZ126802  Identifiant du créancier SEPA  109 BOULEVARD LOUIS BLANC  Numéro et nom de la rue  85000 LA ROCHE+- SUR YON  Code postal Ville  Pays  Type de paiement \* Paiement récurrent / Répétitif Paiement ponctuel Signé à \* ..............................................  Lieu Date JJ MM AAAA  Signature \* Veuillez signer ici  Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif  Code identifiant du ..................................................................................................................................  débiteur Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque  Tiers débiteur pour ..................................................................................................................................  le compte duquel le Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre la Caf et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.  paiement est Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.  effectué (si ..................................................................................................................................  différent du Code identifiant du tiers débiteur  débiteur lui-même) ..................................................................................................................................  Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers  ..................................................................................................................................  Code identifiant du tiers créancier  Contrat concerné ..................................................................................................................................  Numéro d'identification du contrat  ..................................................................................................................................  Description du contrat | |
| Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles  pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, des ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivant de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. | |
| A retourner à : | Zone réservée à l'usage exclusif du créancier |